

POWER OF ATTORNEY

We, Mölnlycke Health Care AB,
Gamlestadsvägen 3c, Gothenburg, Sweden,
Org. No. 556547 - 5489, manufacturer of the
products classified as medical devices hereby
declare that

Mölnlycke Health Care s.r.o.
Hájkova 2747/22
130 00 Praha 3
Czech Republic

- Org. No.: 256 71 839 is authorized on behalf of Mölnlycke Health Care AB, Po Box 13080, SE-402 52 Gothenburg, Sweden, visiting address: Gamlestadsvägen 3C, Göteborg, Sweden, to market and distribute our products in the Czech Republic,
- Org. No.: 256 71 839 is authorized to act in accordance with section VII. of Act No. 48/1997 Z.z. on public health insurance and amending and supplementing certain related acts, in relation to all medical devices the manufacturer of which is the principal,

This Power of Attorney is written in two languages – English and Czech – whereas the Czech wording shall prevail. This Power of Attorney is timely unlimited.

Gothenburg, Sweden, 27 May 2019

MÖLNLYCKE HEALTH CARE AB



Stefan Fristedt
Chief Financial Officer

PLNÁ MOC

My, Mölnlycke Health Care AB,
Gamlestadsvägen 3c, Gothenburg, Švédsko,
IČO 556547 - 5489, výrobce výrobků
klasifikovaných jako zdravotnické prostředky
tímto prohlašujeme, že

Mölnlycke Health Care s.r.o.
Hájkova 2747/22
130 00 Praha 3
Czech Republic

- IČO: 256 71 839 je oprávněna jménem Mölnlycke Health Care AB, Po Box 13080, SE-402 52 Gothenburg, Sweden, adresa pro návštěvy: Gamlestadsvägen 3C, Göteborg, Švédsko, prodávat a distribuovat naše výrobky v České republice,
- IČO: 256 71 839 je zmocněna ke všem jednáním podle části VII. zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, a to ve vztahu ke všem zdravotnickým prostředkům, jejichž výrobcem je zmocnitel,

Tato plná moc je sepsána ve dvou jazycích – anglickém a českém – přičemž rozhodující je české znění. Tato plná moc je časově neomezená.

Gothenburg, Sweden, 27 May 2019

MÖLNLYCKE HEALTH CARE AB



Stefan Fristedt
Chief Financial Officer



Notarization, please see overleaf

Apostille, see overleaf



NOTARIUS PUBLICUS I GÖTEBORG

I, the undersigned, AXEL WEIBULL, Notary Public of Göteborg, Sweden, do hereby certify

that **Stefan Fristedt** – with Swedish Personal No. 660129-3951,
has personally signed this document overleaf, and

that he is duly authorized to sign alone for and on behalf of
Mölnlycke Health Care AB – with Reg. No. 556547-5489,
according to a Certificate of Registration, issued by the
Swedish Companies Registration Office, dated the 22nd of March 2019.

Göteborg, this 28th day of May 2019

Ex officio:

Axel Weibull

Exp. No: 203940

Drottninggatan 38 / Box 11911, 404 39 Göteborg, Tel: 031-7991090, e-mail: notarius.publicus@lindahl.se



NOTARIUS PUBLICUS I GÖTEBORG

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: Sweden
This public document
2. has been signed by **Axel Weibull**
3. acting in the capacity of the Notary Public of Göteborg, Sweden
4. bears the seal/stamp of the Notary Public of Göteborg, Sweden

Certified

- | | |
|---|--|
| 5. at Göteborg, Sweden | 6. this 28 th day of May 2019 |
| 7. by Shervin Shikhan,
Notary Public of Göteborg, Sweden | |
| 8. No. 203940 | |
| 9. Seal/stamp | 10. Signature |

